

**SOLICITUD DE SERVICIO DE TELEFONÍA MÓVIL**

N° SOLICITUD:

**Información de la Venta**

NOMBRE AGENTE AUTORIZADO - CENTRO DE SERVICIO:	CODIGO:	NOMBRE DEL VENDEDOR:	N° DE CONTRATO:	FECHA DE ACTIVACIÓN:	TIPO DE VENTA:
--	---------	----------------------	-----------------	----------------------	----------------

**Información del Titular**

APELLIDOS Y NOMBRES:		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:
EMPRESA DONDE LABORA:			CARGO:		
TELÉFONO 1 ( )	TELÉFONO 2 ( )	TELÉFONO 3 ( )	PROFESIÓN:	CORREO ELECTRÓNICO:	

**Información de la Empresa**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RIF:	NIT:
------------------------------	------	------

**Dirección de Domicilio del Titular**

CIUDAD:	ESTADO:	CENTRO COMERCIAL:	PISO:	OFICINA:
AVENIDA:		URBANIZACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO DE DOMICILIO:

**Dirección de Facturación**

TIPO DE DIRECCIÓN:					
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ESTADO:	CENTRO COMERCIAL:	PISO:	OFICINA:
AVENIDA:		URBANIZACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:	PUNTO DE REFERENCIA:	

**Forma de Pago**

TIPO DE FORMA DE PAGO:						
ORIGEN:	TIPO:	BANCO - PAÍS:	NÚMERO:	MIEMBRO DESDE:	VÁLIDO:	LÍMITE DE CRÉDITO:
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR DE LA TARJETA DE CRÉDITO:		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA DE CRÉDITO:			PARENTESCO DEL TITULAR DE LA LÍNEA:	

**Información del Servicio de Telefonía Móvil**

<b>DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN:</b>			
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
PUNTO DE REFERENCIA:			

**DATOS DEL EQUIPO:**

TECNOLOGÍA:	FABRICANTE:	MODELO:	SERIAL DEL EQUIPO:	<b>SERVICIO DE LARGA DISTANCIA</b> PROVEEDOR DE ACCESO:
-------------	-------------	---------	--------------------	--

**DATOS DE LA TARJETA:**

TECNOLOGÍA:	FABRICANTE:	MODELO:	ICCID:
-------------	-------------	---------	--------

**DATOS DEL SERVICIO:**

NUMERO TELEFONICO:	N° CUENTA:	N° CUENTA MASTER:	FORMA DE PAGO ASOCIADA:	PLAN TARIFARIO:	PROMOCIÓN:
<b>ÁREA LOCAL DEL SERVICIO:</b>		<b>TIPO DE SERVICIO:</b>	<b>SERVICIOS DE VALOR AGREGADO:</b>	<b>OTROS SERVICIOS:</b>	
CIUDAD:	ESTADO:				

<b>DEPÓSITO EN GARANTÍA:</b>	<b>EQUIPO EN COMODATO:</b>			<b>SERVICIO TELS SAFE:</b>			
	FABRICANTE:	MODELO:	SERIAL:	VALOR DE REPOSICIÓN:	% OPCIÓN:	CARGO MENSUAL:	SERIAL MECÁNICO:

Acepto recibir una versión del contrato de servicio de Telefonía Móvil que estoy suscribiendo:

Al correo electrónico arriba identificado

Copia Impresa

Visite [www.movistar.com.ve](http://www.movistar.com.ve) para la lectura e información referida a los contratos de servicios de telecomunicaciones

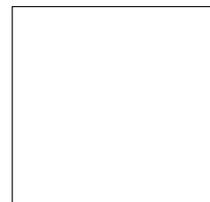
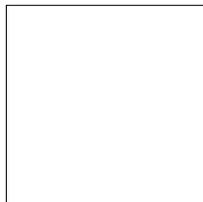
**Autorización:**

Yo, \_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ por medio de la presente autorizo la Domiciliación del pago correspondiente a la facturación de todos los consumos y demás cargos generados por la prestación de los servicios desde la fecha de activación del Servicio Telefónico arriba identificado cuyo titular es \_\_\_\_\_, a la tarjeta de (crédito/débito) No. \_\_\_\_\_ con fecha de vencimiento \_\_\_\_\_, a cualquier otra Tarjeta de Crédito emitida por la institución anteriormente señalada o a mi cuenta bancaria (nombre del Banco). \_\_\_\_\_ . Así mismo autorizo la verificación de la información suministrada y convengo que, de no ser satisfactorias las referencias crediticias o no pueda ser verificada la información suministrada, Telefónica Venezolana, C.A., suspenda la prestación de forma inmediata y dar por terminado el contrato de servicio suscrito.

HUELLAS DACTILARES

FIRMA DEL TARJETA HABIENTE - LUGAR Y FECHA

Nombre:  
C.I.:



Pulgar Derecho

Índice Derecho

ORIGINAL

TELEFONICA

F-VTA-01-200012

Page 1 de 1

FIRMA DEL TITULAR